

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. V MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**TRESIA KRISTIN SIAGIAN
NIM. P07524120084**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
T.A. 2022 / 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. V MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :

**TRESIA KRISTIN SIAGIAN
NIM. P07524120084**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D III KEBIDANAN
T.A. 2022 / 2023**

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : TRESIA KRISTIN SIAGIAN
NIM : P07524120084
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. V MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK NANA DIANA TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL
MENGENSAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes ()
NIP.196012071986032002
Anggota Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes ()
NIP.197404141993032002
Pendamping : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes ()
NIP.198103022002122002

MENGETAHUI,

 KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN 



(ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : TRESIA KRISTIN SIAGIAN
NIM : P07524120084
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. V MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK NANA DIANA TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL JUNI 2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes

NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan Syukur Penulis Ucapkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas semua Berkat dan RahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.V Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Nana Diana Medan Helvetia Tahun 2023 “ sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Medan

Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM.,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) serta Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
5. Eva Mahayani Nasution, SST, M.kes selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku dosen Penguji Utama yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bidan Nana Diana selaku pemilik dan sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Nana Diana.

8. Ny.V dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir sampai dengan masa nifas dan pelayanan Kesehatan Berencana.
9. Seluruh Dosen dan Staff Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
10. Teristimewa saya ucapkan kepada orangtua (Alm. Jawater Siagian dan Nori Br Tamba) tersayang dan terimakasih juga kepada Abang dan Adik (Wahyu, Andar, Jepri dan Anggi), yang senantiasa selalu memberikan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Setiap orang ada masanya dan setiap masa ada orangnya, terimakasih buat (Tia Lestari Lubis dan Jane Margaretha Sinuhaji) dan terimakasih buat sahabat saya dari SMP (Yuliana Tarigan), teman-teman seperjuangan D-III Kebidanan Tingkat 3 Tahun Angkatan 2020, yang selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terakhir saya ucapkan terimakasih pada diri sendiri, karena telah berjuang dan mampu bertahan sampai ditahap ini. Setiap manusia memiliki cahayanya masing-masing, teruslah bersinar terang sampai semesta bangga akan dirimu dan teruslah bercahaya jika tidak untuk orang lain setidaknya untuk diri sendiri. (Kim Namjoon BTS)

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak baik penulis sendiri maupun bagi orang lain.

Medan,2023

Tresia Kristin Siagian

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR JUNI 2023**

**TRESIA KRISTIN SIAGIAN
P07524120084**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. V Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Nana Diana Tahun 2023**

XII + 128 Halaman+ 2 Tabel + 6 Lampiran

ABSTRAK

Data World Health Organization (WHO) menyatakan secara global pada tahun 2018, Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia diperkirakan 8,30 per 100.000 kelahiran hidup akibat komplikasi kehamilan dan persalinan. Angka Kematian Bayi (AKB) di dunia mencapai 7.000 per 1000 kelahiran hidup akibat premature, asfiksia, pneumonia, komplikasi kelahiran dan infeksi neonatal (World Health Organization, 2018). Menurut *Data World Health Organization* (2019) Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia yaitu sebanyak 303.000 jiwa. Angka Kematian Ibu (AKI) di ASEAN yaitu sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup (UNICEF, 2020)

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.V. Mulai hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny.V 25 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III, dan pelayanan KB di Klinik Nana Diana Medan Helvetia Tahun 2023.

Asuhan yang diberikan pada Ny.V adalah kunjungan *Antenatal Care* sebanyak 2 kali dengan Asuhan Persalinan dari kala I sampai IV berlangsung normal dilakukan asuhan nifas sebanyak 4 kali, pada Bayi Baru Lahir (BBL) dilakukan IMD, Suntikan vit K dan Imunisasi HB-0 perawatan BBL serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai Komplikasi. Melalui konseling Ny.V Memutuskan memakai KB 3 Bulan.

Dari kasus Ny.V mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil dilapangan dan dimasyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Ny. V 25 tahun, G2P1A0
Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka : 21 (2018 – 2022)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2023**

**TRESIA KRISTIN SIAGIAN
P07524120084**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. V - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE
NANA DIANA IN 2023**

XII + 128 Pages + 2 Tables + 6 Appendices

ABSTRACT

The World Health Organization (WHO) stated that globally in 2018 the Maternal Mortality Rate (MMR) in the world reached 8.30 per 100,000 live births due to complications in pregnancy and childbirth; and the Infant Mortality Rate (IMR) in the world reaches 7,000 per 1,000 live births due to premature birth, asphyxia, pneumonia, birth complications and neonatal infections. According to World Health Organization data (2019), the Maternal Mortality Rate (MMR) in the world is 303,000. The Maternal Mortality Rate (MMR) in ASEAN is 235 per 100,000 live births (UNICEF, 2020)

The purpose of this care is to provide midwifery care in the form of continuity of care for Mrs. V, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning services, using midwifery management. This care was provided to Mrs. V, 25 years old, G2P1A0, since the third trimester of pregnancy, and family planning services, carried out at midwife Nana Diana Clinic, Medan Helvetia in 2023.

Antenatal Care was given to Mrs. V 2 times. Childbirth care from stage I to IV takes place normally. postpartum care was carried out 4 times, Newborns were given IEB, Vit K injections and HB-0 Immunization. Newborn treatment was carried out 3 times and without complications. Through counseling, Mrs. V decided to use a 3-month injection for pregnancy control.

Care for Mrs. V, from pregnancy to family planning services, took place normally without complications for mother and baby. It is recommended that health workers, especially midwives, implement standardized services for pregnant women in the field and the community to lower MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Mrs. V, 25 years, G2P1A0, Midwifery Care Continuity Of Care

References: 21 (2018 – 2022)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	i
ABSTRAK	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.5 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1. Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	19
2.2. Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	21
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	40
2.3. Nifas	48
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	48
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	58
2.4. Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	62
2.5. Keluarga Berencana	66

2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana	66
2.5.2	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	71
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		75
3.1.	Asuhan kebidanan kehamilan	75
3.2.	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	83
3.3.	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	92
3.4.	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	99
3.5.	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	104
BAB IV PEMBAHASAN.....		108
4.1	Asuhan Kehamilan	108
4.2	Asuhan Persalinan	109
4.3	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	111
4.4	Asuhan Bayi Baru Lahir	113
4.5	Asuhan Keluarga Berencana	114
BAB V PENUTUP		115
5.1	Kesimpulan	115
5.2	Saran.....	116
DAFTAR PUSTAKA.....		117
LAMPIRAN.....		118

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Asuhan Masa Nifas	58
Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu.....	76

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek	118
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik.....	119
Lampiran 3 EC	120
Lampiran 4 Inform Consent	121
Lampiran 5 Kartu Bimbingan	125
Lampiran 6 Bukti Perbaikan LTA.....	128
Lampiran 7 Partograf	128

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BMR	: Basal Metabolic Rate
COVID-19	: Coronavirus Disease 2019
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
G	: Gravida
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HR	: Heart Rate

IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: Intra Natal Care
IUGR	: Intra Uterine Growth Restriction
K	: Kunjungan
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MoU	: Memorandum of Understanding
MMR	: Maternal Mortality Rate
PUS	: Pasangan Usia Subur
Pemprov	: Pemerintah Provinsi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali

PX	: Prosesus Xifodeus
RR	: Respiration Rate
RPJMD	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI)
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
T	: Temperature
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UNICEF	: United Nations International Children's Emergency Fund
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization